

# 浅谈神与高血压病的关系及太冲内关配穴的降压作用\*

章 奇 李蓓珍 林咸明\*\*

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

**摘 要:**目的 探讨太冲内关配穴通过调神达到降血压的作用。方法 通过古文献及现代医学相关研究,分析高血压病与情志因素的关系。结果 情志失调是高血压病发生发展病机之一,也是影响血压变化因素之一,针刺太冲内关具有宁心安神,调畅情志,和畅气机,平衡阴阳之功,神安气顺,阴平阳秘,血压乃降。结论 立于调神,针刺太冲内关是取得降压效应的有效方法之一。

**关键词:**高血压病;内关;太冲;调神

中图分类号: R 256.2 文献标识码: A 文章编号: 1002-168X(2015)05-0099-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.05.035

随着社会的进步与发展,生活节奏加快,原发性高血压发病率呈逐年增高趋势,据2002年全国居民营养和健康状况调查,我国成年人群中高血压患病率为18.8%,全国大约有高血压患者1.6亿<sup>[1]</sup>。而高血压病是一种常见的慢性疾病,以体循环动脉收缩压和/或舒张压异常升高作为特征,可伴有心、脑、肾等器官功能性或器质性改变的全身性疾病。但其发病机制,至今尚未定论。本文欲通过中医古文记载及现代医学研究探讨情志因素与高血压病的关系,以及两者的关联性,通过内关太冲配穴欲在调神的指导下达到平降血压的目的。

## 1 神的含义与调神

在人体,神指人体脏腑组织器官的生理活动和人体心理活动的总称,分为广义之神和狭义之神:广义之神是指整个人体生命活动的外在表现;狭义的神是人的精神思维活动。《灵枢·天年》云:“何者为神?血气已和,荣卫已通,五藏已成,神气舍心,魂魄毕具,乃成为人。”《灵枢·经脉》云:“血气者,人之神。”《云管七签·神气养形》道:“气者神之母,神者气之子。”由此看出神与人体气血、营卫、五脏的关系尤皮之于毛,神乱则全身气血逆乱,而终发病;《内经》还从神的生理角度阐发

神与疾病发生发展的关系,如《灵枢·平人绝谷》云:“五脏安定,血脉和则精神乃居。”《素问·上古天真论》曰:“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来。”从神的病理角度诠释亦是允执厥中,《灵枢·本神》:“心怵惕思虑则伤神,神伤则恐惧自失……脾忧愁而不解则伤意,意伤则悵乱……死于春。”从上论述得知,人患疾患与神息息相关,神乱则血气不和,营卫不循常道,五脏逆乱,阴阳失衡,疾病从生。而现大多数医家也认为高血压的病因病机主要在于脏腑功能失衡,气血失和,痰瘀阻滞等<sup>[2]</sup>,主要的病变部位主要责之于肝,故治疗高血压,从神论治,通过调神,应有平降血压之效。

## 2 古代医家对高血压发病与神的关系的认识

古书并无以高血压为名的疾病,但有与之相关症状为名的疾病记载,如“头痛”“眩晕”等,故本文探讨高血压病与神的关系,主要以“头痛”“眩晕”为主要范畴,讨论其与神的关系。早在《素问·方盛衰论》就有记载:“气上不下,头痛巅疾”;《素问·藏气法时论》指出:“肝病者,两胁下痛引小腹,令人善怒……气逆,则头痛、耳聋不聪、颊肿。”论述了情志失宁,肝失疏泄,而致气机阻遏,郁而化火,厥阴经气上干元神之府,发为头痛。到了明朝,孙志宏在《简明医彙》更是首次直接提出:

\* 基金项目:国家重点基础研究发展计划(973计划)(2012CB518504)。

\*\* 通讯作者:林咸明(1966-),男,教授,浙江中医药大学附属第三医院,研究方向:经穴作用效应及规律研究,E-mail:linxiaming66@126.com.

“夫头痛之证……七情抑郁……”明·秦昌遇《症因脉治》亦云：“内伤头痛……或七情恼怒，肝胆火邪；皆能上冲头角，而成内伤头痛之症也。”由此可见头痛发病确实与情志有密切关系。古文对眩晕发病与情志的关系亦有阐述，《素问·至真要大论》曰：“诸风掉眩，皆属于肝……太阳司天，民病善悲，时眩仆。太阳之复，头痛，善悲，时眩仆，食减。”可见《内经》认为眩晕的发病病变部位在肝，病机主要为肝气郁结，气机逆乱。唐代·王冰在《气交变大论》注云：“岁木太过，风气流行……甚则忽忽善怒，眩冒巅疾。”认为眩晕与气候变化有密切关系，自然五行木气太盛则肝气过旺，人亦善怒，怒则气逆于上，发为眩晕。

3 血压变化与心理因素的关系

根据行为心脏力学的观点，高血压属于行为医学的范畴，同时也是一种身心疾病，心理因素在高血压发病及进展过程中均起到非常重要的作用，也显著影响其治疗及预后<sup>[3]</sup>。心理因素包括 A 型性格、工作压力、职业紧张、抑郁、焦虑、愤怒、恐惧、敌意等。由于各种心理因素的影响而引起的自身应激反应，使人体神经系统、内分泌系统等系统失调，很多长期处于这种心理应激状态的人员，最终可以发展为高血压病。有研究表明，人类原发性高血压是由于环境和遗传因素相互作用而发病的多因子遗传性疾病，据报道 75 % 高血压患者的疾病发生与应激有关，急性心理应激可导致血压一过性升高，慢性心理应激则能诱发高血压病形成并且又会促进高血压病的发展，显著影响疗效和预后<sup>[4]</sup>。

目前相关研究报道，心理应激导致的高血压病的发生发展主要通过神经——内分泌机制起作用。有研究者提出与交感神经—肾上腺髓质系统有关，Rozanski A<sup>[5]</sup> 提出，心理应激可以使大脑皮层下神经中枢功能紊乱，交感神经和副交感神经之间功能失衡，主要表现交感神经兴奋性增加，从而引起促肾上腺皮质激素释放激素和肾上腺皮质激素释放激素释放，血浆茶酚胺浓度增加，这些都是引起血压升高的重要体液，交感神经—肾上腺髓质系统也是参与原发性高血压发病机制中的重要环节。有学者发现心理应激下下丘脑—垂体—肾上腺皮质激素系统参与血压的调节，Gianaros<sup>[6]</sup> 在动物研究中得出结论，动物正常状态下，下丘脑

防御反应区被杏仁核控制，情绪反应可以被控制在适度状态；而在持续应激状态中，杏仁核参与通过反向通路和脑干心血管中枢一起参与应激所激发的血管反应，在高血压病的发生发展中发挥作用。也有很多研究表明，在心理应激状态下，肾素—血管紧张素系统、血管内皮细胞功能受损、胰岛素抵抗和高胰岛素血症等都参与了高血压病的发生发展。Bematowa<sup>[7]</sup> 通过实验大鼠研究发现，心理应激会影响大鼠 NO、乙酰胆碱、5-羟色胺等血管活性物质的代谢，从分子机制阐述了心理应激对血管的影响以及对应激性高血压的作用，Kaufman<sup>[8]</sup> 研究表明，应激通过神经内分泌机制能够引起血清胰岛素升高，最终导致体内电解质代谢紊乱，体内钠潴留、细胞内钙升高、血浆儿茶酚胺浓度增高，这些都是引起血压升高主要因素。也有研究者<sup>[9]</sup> 提出脑过氧化物和脑血管紧张素—II 1 型受体是心血管对情绪应激反应的关键调节因子，情绪应激会引起血压和心率突然升高，是高血压和心脏病的危险因素之一。

4 太冲内关配穴的调神降压效应

上文通过古文献及现代生命科学的研究阐述了血压的升高及高血压病的发生发展与心理因素有密切关联。现代医学的心理因素与中医的七情理论应是相通，亦即与中医广义之神相应。

中医角度，高血压病的发生主要责之于肝，情志不畅，肝失条达，气郁化火，肝火上炎；或郁火耗伤肝阴，肝阳上亢；或抑郁恼怒，痰随气升，上扰清空。故临床治疗主要从肝论治，疏肝达郁，条畅情志。太冲为足厥阴肝经原穴，是脏腑原气经过和留止的腧穴，针刺原穴具有调节脏腑气血通达三焦气机，改善内脏功能作用，太冲穴除有原穴本身的功能外，还有疏肝解郁，条畅情志功效，情畅神安，气血阴阳则趋于平和。此外肝足厥阴之脉，起于大指丛毛之际，上循足跗上廉……抵小腹，挟胃，属肝，络胆，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后……与督脉会于巅，根据经脉所过主治所及的理论，太冲穴还可治疗头部疾患，而“脑为元神之府”，“神明之体藏于脑”，故针刺太冲亦有调脑神畅情志作用。同名经原穴内关，内关穴隶属于手厥阴心包经，它具有宁心安神之效。《灵枢·邪客》曰：“心者，五脏六腑之大主，精神之所舍也，其藏坚固，邪弗能容也。容之则心伤，心伤则神去，神去则死

# 浅谈补肾活血法治疗卵巢储备功能下降

张静静<sup>1</sup> 丁彩飞<sup>2</sup>

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中西医结合医院, 浙江 杭州 310053)

**摘要:** 中医认为卵巢储备功能下降的病因病机是肾虚血瘀, 调整下丘脑-垂体-卵巢生殖轴、调节免疫平衡、提高卵巢组织的反应性是保证卵巢储备功能的关键, 补肾活血法能够对其进行改善, 从而有效治疗卵巢储备功能下降。

**关键词:** 补肾活血; 卵巢储备功能下降; 作用机理

**中图分类号:** R 271.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)05-0101-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.05.036

卵巢储备功能是指卵巢内存留卵泡的数量和

质量, 反映了女性的生殖内分泌功能和生育潜

矣。故诸邪之在于心者, 皆在于心之包络。”故可知心主神明, 而心包为心之相臣, 代君行令受邪, 针刺心包经经穴内关应可起到调畅心神之功效。太冲与内关属于同名经原穴, 根据“同气相求”、“同经相通”理论, 二穴配伍可以发挥协同作用, 共奏调理心神脑神之功, 从而达到调畅情志的作用, 最终发挥降压之功用。国家重点基础研究发展“973 计划”课题“穴位配伍对经穴效应特异性的影响特点及中枢整合机制”研究, 前期实验研究发现, 以太冲为主穴的同名经配穴针刺自发性高血压大鼠 (SHR) 有明显的降压作用, 前期临床实验亦发现太冲内关配穴组针刺降压疗效显著<sup>[10]</sup>。

综上所述, 原发性高血压发病机制虽然至今尚无定论, 影响血压变化的因素亦繁多, 但喜、怒、忧、思、悲、恐、惊, 焦虑、抑郁、紧张等情志因素的失调与高血压的发生发展的关系是古今医家的共识, 太冲内关配穴针刺治疗可调理人体的整体机能, 使七情平和, 气血顺畅滑利, 阴平阳秘, 从而达到降低血压的作用。

## 参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中国居民营养与健康状况[调查报告] 2002 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 15-16.
- [2] 吴素芹. 针刺治疗原发性高血压的研究进展[J]. 社区医学杂志, 2008, 16(6): 11-13.
- [3] Egan BM. Hypertension in the 21 St century: the tide is rising, our daze must end [J]. Hypertension, 2004, 44

(4): 389.

- [4] Picketing TG. Mental stress as a causal factor in the development of hypertension and cardiovascular disease [J]. Curr Hypertens Rep, 2001, 3(3): 249-254.
- [5] Rozanski A, Blumenthal JA, Kaplan J. Impact of psychological factors on the pathogenesis of cardiovascular disease and implications for therapy [J]. Circulation, 1999, 99(16): 2192-2197.
- [6] Gianaros PJ, Sheu LK, Matthews KA, Jennings JR, Manuck SB, Hariri AR. Individual differences in stressor-evoked blood-pressure reactivity vary with activation, volume, and functional connectivity of the amygdala [J]. J Neurosci, 2008, 28(4): 990-999.
- [7] Bernatowa I, Csizmadiova Z, Kopincova J, Puzserova A. Vascular function and nitric oxide production in chronic social-stress-exposed rats with various family history of hypertension [J]. J Physiol Pharmacol, 2007, 58(3): 487-501.
- [8] Kaufman D, Banerji MA, Shorman I, Smith EL, Coplan JD, Rosenblum LA, et al. Early-life stress and the development of obesity and insulin resistance in juvenile bonnet macaques [J]. Diabetes, 2007, 56(5): 1382-1386.
- [9] Mayorov DN. Brain superoxide as a key regulator of the cardiovascular response to emotional stress in rabbits [J]. Exp Physiol, 2007, V92N3: 471-479.
- [10] 陈月婷, 杨雅媛. 观察以太冲为主穴的同名经配穴对自发性高血压大鼠 (SHR) 的降压效应 [J]. 上海针灸杂志, 2013, 33(4): 283-286.

(收稿日期: 2015-01-04 编辑: 巩振东)